

BIURO REDAKCYI

Ulica Górnych Młynów,
Nr. 122.

DWUTYGODNIK HIGIJENICZNY

Organ Towarzystwa lékarskiego krakowskiego.

Przedpłata dla prenumeru-
jących Przegląd lékarski
wynosi:

rocznie 2 złr. w. a.
półrocznie 1 złr. w. a.

Poświęcony Higijenie publicznej i prywatnej, oraz sprawom Orga-
nizacyi służby zdrowia i stosunkom Zawodu lékarskiego.

Wydawany pod redakcją

Doc. Dr. Grabowskiego i Prof. Dr. Janikowskiego
W KRAKOWIE.

Wychodzi w Krakowie
dwa razy na miesiąc,
w objętości $\frac{1}{2}$ arkusza.

Przedpłata na sam Dwutygodnik higijeniczny wynosi:

w Krak. rocznie 2 zł. 20 c.
" półroc. 1 zł. 10 "
z przesył. rocznie 2 zł. 50 "
" półroc. 1 zł. 25 "

Przedstawienie Towarzystwa lékarzy galicyjskich we
Lwowie do Wys. Wydziału krajowego w sprawie po-
wstrzymania szérzącej się zarazy kiłowej.¹⁾

Wysoki Wydział krajowy!

Na posiedzeniu pełném z d. 24 lipca 1875 r. Ilgi zjazd lékarzy i przyrodników polskich uchwalił następną rezolucyję: „W celu powstrzymania szérzącej się zarazy kiłowej, Zjazd porucza Towarzystwu lékarzy galicyjskich przedłożyć Wydziałowi krajowemu memoriał o potrzebie zbadania téj kwestyi i sporządzenia w właściwym czasie odpowiedniego regulaminu dla użytku gmin.“ Wywieszając się z włożonego na nie obowiązku, Towarzystwo lék. gal. ma zaszczyt przedłożyć Wysokiemu Wydziałowi krajowemu następnę uwagę:

Z uwagi, że uregulowanie prostytucyi w krajach zachodnich (Francyi, Belgii) wydaje najpomyślniejsze owoce pod względem zdrowia publicznego; odwrotnie zaś w krajach, gdzie prostytucya nie jest uporządkowaną, w skutek szérzenia się chorób wenerycznych ludność wyradza się;

Z uwagi, że w Galicyi wszystkie większe cokolwiek miasta są ogniskami zarazy kiłowej, zkad takowa rozchodzi się w promieniach po kraju tak, że osoby, które żyły zdrowo przez lata i lat dziesiątki w krajach posiadających uporządkowaną prostytucyję, za przybyciem do Galicyi na pierwszym kroku nabawiają się stale zarazy kiłowej;

Z uwagi, że i po wsiach zaczynają choroby weneryczne przybierać znaczne rozmiary, jak to stwierdził Inspektor Szpitali w sprawozdaniu swém za rok 1874;

Z uwagi, że w samej stolicy Galicyi, w mieście Lwowie, ilość męczyzn zgłaszających się na oddział weneryczny wzmogła się w ciągu ostatnich 25 lat więcej niż w dwójnasób; podczas gdy równocześnie ilość kobiet przyjmowanych na tenże oddział zmniejszyła się o połowę, co jasno dowodzi wzmaganie się prostytucyi pokątnéj, a z nią chorych wenerycznych

Z uwagi, że, jeżeli stosunki takie potrwają dłużej, to w niedalekiej przyszłości mieszkańiec Galicyi, który nie przebył żadnej choroby wenerycznej, lub takowej nie odziedziczył, należeć będzie do rzadkich zjawisk;

Z uwagi: 1) że sprawy prostytucyjne jako część policyi zdrowia należą w całej Galicyi (wedle §. 27, lit. f. ustawy gminnej, §. 7 ustawy o obszarach dworskich, §. 17, lit. i. Statutu miasta Krakowa i §. 30

lit. f. takiegoż statutu m. Lwowa), do zakresu działania gmin, a względnie obszarów dworskich; chociaż wyjątkowo w miastach Lwowie i Krakowie zawiadują niemi dotychczas faktycznie c. k. Dyrekcyje Policyi na podstawie §. 22 rozporządzenia ministeryjalnego o zakresie działania c. k. władz policyjnych z dnia 10 grudnia 1850 (ogłoszonego rozporządzeniem c. k. Namiestnictwa z d. 4 czerwca 1851 w części XIX dziennika praw krajowych i rządowych galicyjskich, z d. 8 listopada 1851);

2) Że chociaż §§. 3 i 4 państwowej ustawy zdrowotnej z d. 30 kwietnia 1870, wyszczególniające czynności policyi zdrowia przyznane gminom tak we własnym, jak w poręczonym zakresie działania, nie wymieniają między niemi spraw prostytucyjnych; to jednak §. 2 téj samej ustawy nie wymienia ich także między sprawami zastrzeżonemi Państwu;

3) Że natomiast §. 12 ustawy zasadniczej Państwa z d. 21 grudnia 1867 przekazuje prawodawstwu krajowemu wszelkie przedmioty nie zastrzeżone wyraźnie w téj ustawie prawodawstwu państwowemu;

4) a §. 5 ustawy zdrowotnej z d. 30 kwietnia 1870 zastrzega prawodawstwu krajowemu: „oznaczenie, w jaki sposób każda gmina dla siebie lub wspólnie z innemi gminami zaprowadzić ma urządzenia potrzebne do wykonywania policyi zdrowia...“;

5) Nareszcie że chociaż §. 32 ustawy gminnej i §. 13 ustawy o obszarach dworskich nadaje radom gminnym, a względnie przełożonym obszarów dworskich prawo wydawania obowiązujących w obrębie gminy względnie obszaru dworskiego przepisów, dotyczących się policyi miejscowej, o ile sprawowanie jęj nie jest mocą ustawy przekazane organom rządowym; — to jednak gminy same i obszary dworskie uregulowania prostytucyi, choćby żadnych innych przeszkód nie było, dokonać nie są wstanie, nie mając potrzebnych ku temu wiadomości; ani téż nawet regulacyja przedsięwzięta częściowo w poszczególnych gminach podług różnych od siebie zasad nie mogłaby przynieść pożądanego skutku;

Z uwagi, że stósowne uregulowanie prostytucyi, uniemożliwione dotąd mimo powyższych ustaw równie poszczególnym gminom i obszarom dworskim, jak i krajowym władzom, prawodawczej i wykonawczej, przez §. 509 obowiązującego kodeksu karnego¹⁾, w najbliższej przyszłości tj. z chwilą wejścia w życie §. 445 nowego kodeksu karnego nie dozna już zasadniczej przeszkody; wynika:

1) Że uregulowanie prostytucyi jest rzeczą zawienną.

¹⁾ Memoriał ten wypracowany został w Tow. lék. gal. przez Dr. J. Rozańskiego.

¹⁾ Wspomniany §. назнача kary za nierząd jako źródło zarobku (Unzucht als Gewerbe). (Przyp. Red.)

- 2) Że w Galicyi jest ono rzeczą pilną.
- 3) Żesprawa ta należy do zakresu autonomicznego.
- 4) Że tylko ujęcie jej przez władzę krajową centralną może przynieść pożądane owoce.
- 5) Że nareszcie czas obecny jest właściwym do zajęcia się tą sprawą.

Na zasadzie powyższego wyводу Towarzystwo lék. gal., zgodnie z uchwałą Ilgo zjazdu lékarzy i przyrodników polskich, ma zaszczyt upraszać, aby Wys. Wydział krajowy raczył zająć się zbadaniem kwestyi prostytucyjnej w Galicyi i sporządził we właściwym czasie odpowiedni regulamin prostytucyjny dla użytku gmin.

Towarzystwo lékarzy galicyjskich.

We Lwowie dnia 11 Grudnia 1875.

Prezes
(podpis) Dr. Noskiewicz.

Sekretarz
(podpis) Dr. Feigel.

Ze względu na ważność przedmiotu, zamierzamy w przyszłym Nrze „Dwutygodnika“ rozpocząć druk „Projektu dozoru policyjno-lécarskiego nad nierządem“ wypracowanego na wniosek c. k. Rady zdrowia krajowej przez Dr. Z. Riegera. (Red.)

Wniosek rządowy

zmieniający i uzupełniający niektóre postanowienia ustawy z dnia 30 kwietnia 1870 o organizacyi publicznej służby zdrowia.

§. 1. Rządowi lékarze powiatowi zaliczają się na przyszłość częścią do IX, a częścią do X. klasy służbowej, ustanowionej dla urzędników państwowych prawem z dnia 15 kwietnia 1873 (Dz. Pr. Państwa Nr. 47). Lékarze powiatowi IXtej klasy będą mieli tytuł: „Starszych lékarzy powiatowych“. Zaliczenie do klas służbowych odbywać się będzie w ten sposób, że z ogólnej liczby lékarzy urzędowych powiatowych umieszczonych na etacie w pewnym okręgu administracyjnym zazwyczaj $\frac{2}{5}$ należeć będzie do klasy wyższej, a $\frac{3}{5}$ do niższej. Bliższe postanowienie w tym względzie nastąpi drogą rozporządzenia.

§. 2. Rządowi weterynarze powiatowi zaliczają się do XI klasy.

§. 3 Rządowi lékarze powiatowi i weterynarze powiatowi już stale zamianowani zatrzymują dotychczasową rangę i z nią połączone dochody, a ustawa niniejsza wchodzić ma w wykonanie dopiero w miarę nadarżających się obsadzeń.

§. 4. Celem pozyskania odpowiednich następców i pomocników w służbie zdrowia tak w administracyjnych władzach krajowych, jak i w starostwach, ustanawiają się praktykańci lécarscy częścią pobierający zasiłek (*adjutum*), a częścią bez tegoż. Liczba zasiłków w każdym obszarze administracyjnym może wynosić najwyżej $\frac{1}{5}$ liczby ustanowionych w nim posad lékarzy powiatowych.

§. 5. Ten, kto pragnie uzyskać taką posadę praktykanta, powinien wykazać, że posiada stopień akademicki określony w §. 7 a) rozporządzenia ministeryjalnego z dnia 21 marca 1873. (Dz. Pr. Państwa Nr. 37), jak również że po uzyskaniu dyplomu doktorskiego pełnił przynajmniej przez rok obowiązki lécarskie w szpitalu publicznym.

Zresztą stósują się tu przepisy odnoszące się do praktykantów konceptowych we władzach administracyjnych.

§. 6. Zawiera zastrzeżenie względem wykonania tych postanowień.

= Powyższy wniosek przedstawiony został przez Ministra spraw wewnętrznych w Izbie deputowanych Rady Państwa na jednem z ostatnich posiedzeń w końcu roku zeszłego.

Organizacyja publicznej służby zdrowia przeprowadzoną już została podług ustawy z 30 kwietnia 1870 we wszystkich krajach przedlitawskich z wyjątkiem Galicyi, do téj więc najpierw powyższe przepisy będą zastosowane, bo organizacyja służby zdrowia będzie w niej odrazu przeprowadzoną wedle powyższych zasad. We wniosku tym przebijają dwie myśli: raz oszczędzenie funduszków, powtóre potrzeba większej ilości lékarzy powiatowych. Jeżeli gdzie, to u nas w Galicyi tém więcej potrzeba lékarzy powiatowych, że mała tylko liczba miasteczek posiada lékarzy miejskich; a i te posady po największej części zajmują chirurdzy. Nadto zachodzi tu i ta okoliczność, że niektóre powiaty i dziś już są bardzo rozległe, tak, że niepodobnem jest dla lékarza powiatowego sumiennie spełniać swe obowiązki, zwłaszcza, że, z powodu szczupłej płacy, praktyką prywatną pogardzać nie może i że dużo czasu pochłanianiu sporządzanie wykazów w duchu biurokratycznym, niestety przeważającym jeszcze w téj gałęzi administracyi państwowej. Stanowisko lékarzy powiatowych stałoby się jeszcze trudniejszym, gdyby zmniejszono liczbę lékarzy powiatowych i przeznaczono jednemu więcej, niż jeden powiat, co podobno ma być zamiarem Rządu. (W Galicyi na 72 powiaty ma być podobno utworzonych tylko 54 posady lékarzy powiatowych). W obec tego przeciążenia pracą należałoby przynajmniej lékarzy powiatowych lepiej wynagradzać, — tego spodziewano się po nowéj organizacyi, której wszyscy lékarze powiatowi z upragnieniem oczekiwali: mieli bowiem nadzieję, że pensye ich podwyższone zostaną do kwoty 800 złr. Jeżeli wniosek powyższy przyjętym zostanie przez Radę Państwa, (o czém wątpić nie można, bo ona dziś wszelkie reformy połączone z oszczędnością z zapalem przyjmuje): podwyższenie to będzie tylko udziałem $\frac{2}{5}$ części etatowych lékarzy powiatowych w naszym kraju; gdy położenie $\frac{3}{5}$ części pogorszy się przez zaliczenie ich do X klasy służbowej, podczas gdy dziś, pełniąc służbę prowizorycznie, zaliczeni są do IX klasy służbowej, — pensye zaś ich pozostaną takimi jakimi są dziś.

W obec tego, że liczba mających się utworzyć posad lékarzy powiatowych ma być mniejszą od liczby istniejących w Galicyi powiatów; utworzeniu posad praktykantów lécarskich przyklasnąć należy: lékarze bowiem powiatowi, którym powierzone zostaną większe obszary, znajdą w nich pożądane wyręczenie. Najodpowiedniejszą jednak i najprostszą byłoby rzeczą, żeby zatrzymano zasadę, iż każdy powiat ma mieć swego lékarza: wprowadzić zwiększyłoby to budżet wydatków, ale w razie epidemij nie zachodziłaby tak często potrzeba przyjmowania lékarzy epidemicznych, których utrzymanie także dużo kosztuje, a w czasach zwykłych cała służba szłaby daleko porządniej, niż iść będzie, jeżeli jeden lékarz powiatowy zawiadywać będzie większym obszarem.

Z powodu, że, jak na początku wspomnieliśmy, organizacyja służby zdrowia publicznego na zasadzie ustawy z 30 kwietnia 1870 nie była jeszcze w Galicyi przeprowadzoną: kraj nasz w wyjątkowém znajduje się położeniu, lékarze więc powiatowi, po większej części tymczasowo (prowizorycznie) nieraz od kilku lub kilkunastu lat służbę pełniący, zostaną przy przeprowadzeniu organizacyi wedle powyższego wniosku niejako pokrzywdzeni.

Zmniejszenie dotychczasowej liczby lekarzy powiatowych wypadnie na szkodę kraju naszego: bo jeżeli dziś oplakane stosunki higieniczne naszego kraju, brak lekarzy miejskich i brak lekarzy w ogóle wymagają znacznej pracy i czujności ze strony 72 lekarzy powiatowych; to mniejsza ich liczba obowiązkom godnie nie odpowie.

Sprawa wniosku tego jest ważną nietylko dla lekarzy powiatowych, dla stanu lekarskiego w ogóle, który przez zaliczenie lekarzy powiatowych do klas służbowych manipulacyjnych traci na powadze, ale także i dla całego naszego kraju: należałoby więc, aby Delegacja nasza nie pominęła milczeniem tej sprawy, lecz aby jeden z deputowanych zwrócił uwagę przy rozprawach w Radzie Państwa na wyjątkowe położenie Galicji i lekarzy powiatowych w kraju naszym ¹⁾.

Należałoby przytém wykazać nagłą potrzebę organizacji służby zdrowia w Galicji na zasadzie ustawy z dnia 30 kwietnia 1870 r., względem czego Tow. lekarzy galicyjskich wskutek uchwały zapadłej na II zjeździe lekarzy i przyrodników we Lwowie, wystosowało w ostatnich czasach przedstawienie ²⁾ do JExcelencyi Namiestnika cesarskiego w Galicji i do JExcel. Ministra Ziemiańskiego.

Komisja sanitarna krakowska.

Rada miejska krakowska na posiedzeniu odbytém dnia 23 grudnia r. z. uchwaliła wniosek Sekcji Vtęj policyjno-lekarskiej, przedstawiony przez r. m. Dra Korczyńskiego, tyczący się ustanowienia Komisji sanitarnéj, w następującej osnowie:

Uwzględniając powszechnie znane stosunki niehigieniczne miasta Krakowa i brak organu, czuwającego stale nad zdrowiem publiczném: Rada miejska, w myśl §§. 3 i 4 ustawy państwowej z dnia 30 Kwietnia 1870 (Dzien. ust. państw. Nr. 68) i §. 13 lit. h. i. Statutu gminy miasta Krakowa, ustanawia stałą Komisję sanitarną i określa w następujący sposób jęj skład i zakres działania:

1. Komisja sanitarna jest ciałem doradczém i nadzorczém we wszystkich sprawach zdrowotnych do zakresu działania gminy należących.
2. Przewodniczącym Komisji jest Prezydent miasta lub wyznaczony przez niego zastępca.
3. Komisja sanitarna składa się:
 - a) Z Radców miejskich lekarzy do Sekcji V. należących.
 - b) Z delegata wybieranego corocznie przez Towarzystwo lekarskie krakowskie.
 - c) Z 5 Członków z po za Rady miejskiej z pośród osób, poświęcających się specjalnie pewnym gałęziom higieny, na przedstawienie Sekcji V. co rok przez Radę miejską wybieranych, a w szczególności z jednego chemika, dwóch higienistów, jednego lekarza szpitalnego i jednego weterynarza, — jako Członków zwyczajnych.
4. Prócz tego w przypadkach ważniejszych (n. p. w razie epidemij i t. p.) Prezydent miasta na przedstawienie Komisji sanitarnéj zaprosić może znawców szczególnych, jako Członków nadzwyczajnych Komisji z głosem stanowczym. Udział ich w Komisji sanitarnéj trwa tak długo, jak długo wymaga tego sprawa, do której powołani zostali.

¹⁾ Wniosek ten następcza wiele przedmiotu do rozpraw dla odpowiednich więc uwag chętnie otwieramy łamy naszego pisma.

²⁾ Przedstawienie to zamieścimy w przyszłym Nrze. (Przyp. Red.)

5. W celu dawanja wyjaśnień znajdować się winni na posiedzeniach Komisji z głosem doradczym: Naczelnik Departamentu V. Magistratu lub jego zastępca, oraz Urząd lekarski miejski, t. j. fizyk miejski, lekarze okręgowi i weterynarz miejski.
6. Komisja sanitarna może także żądać wyjaśnień od Urzędu budowniczego miejskiego, jak niemniej udawać się po opinię do Sekcji i Komisji Rady miejskiej.
7. Do ważności uchwał Komisji potrzeba obecności przynajmniej 5 Członków zwyczajnych Komisji.
8. Wykonanie wniosków uchwalonych w Komisji większością głosów, o ile takowe opierają się na przepisach sanitarnych obowiązujących, zarządza Prezydent miasta; wnioski zaś odnoszące się do stanowienia nowych przepisów i rozporządzeń sanitarnych przedstawia Komisja Radzie miasta do uchwalenia.
9. Wszystkie sprawy dotyczące się zdrowia publicznego przestają od dnia 1 Stycznia 1876 należeć do Sekcji V., a przydzielone zostają Komisji sanitarnéj.
10. Departament V. Magistratu zatrzymuje czynności biurowe Komisji sanitarnéj.
11. Komisja sanitarna uchwala szczegółowy regulamin czynności i przedłoży takowy Radzie miejskiej do zatwierdzenia.

Na témże posiedzeniu wybrano, stosownie do ustępu 3. c. powyższej uchwały, zgodnie z wnioskiem Sekcji, na członków Komisji sanitarnéj z po za Rady miejskiej: 1. chemika Prof. Dra Aleksandra Stopczńskiego; 2. higienistów Doc. Dra Kazimierza Grabowskiego i Dra Bolesława Lutostańskiego; 3. lekarza szpitalnego Dra Gustawa Neussera i 4. weterynarza Doc. Dra Raspa.

Członkami Komisji sanitarnéj z grona Rady miejskiej (a względnie z grona Sekcji Vtęj) są DDr.: Prof. Alfred Biesiadecki, Prof. Leon Blumenstok, Prof. Edward Korczyński i Jonatan Warschauer.

Stosownie do ustępu 3 b. Towarzystwo lekarskie na posiedzeniu odbytém d. 5 stycznia r. b. wybrało wskutek wezwania Prezydenta miasta jednego delegata do komisji sanitarnéj. Wybór padł jednomyślnie na Prof. Dra Stanisława Janikowskiego.

* Pismo nasze pod szczęśliwą rozpoczyna się wróżbą: za taką bowiem poczytywać wypada zawiązanie Komisji sanitarnéj krakowskiej. Wprawdzie powyżej przytoczony szkic Komisji skromne jęj naznacza granice; wszelako przy wytrwałości ze strony Komisji, a dobrych chęciach ze strony Rady, granice tę z korzyścią dla sprawy publicznej rozszerzyć się dadzą.

Tu z góry niech nam wolno będzie namienić o dwóch niezbędnych warunkach, bez których czynnościom Komisji sanitarnéj brak byłoby należytej podstawy, a takimi są: 1. umiejętnie uorganizowana statystyka miejska i 2. odpowiedni budżet komisji. Każdy bowiem z rzeczą obeznany przyznać musi, że bez statystyki miejskiej członkowie Komisji sanitarnéj tylko po omacku błąkać się będą w labiryncie niedostatków zdrowotnych, niestety tak licznych, miasta naszego; bez funduszu zaś odpowiedniego znaczna część potrzebnych poszukiwań higienicznych, zwłaszcza chemicznych i t. p., w żaden sposób uskutecznić się nie da.

Co się tyczy składu Komisji, żałujemy bardzo, że skoro pomyślano o potrzebie chemika, lekarza szpitalnego i weterynarza, zapomniano, iż równie ważną, a nawet niezbędną byłaby w jęj gronie obecność inżyniera—budowniczego.

Zadań do pracy Komisji sanitarnéj nie zabraknie: gdziekolwiek spojrzeć, wielka liczba ich się następcza.

Sprawa kanalizacji i wywózki; zaopatrzenie miasta w wodę, wymaganiom zdrowia odpowiednią; ściślejszy nadzór policyjno-lécarski nad szkołami, nad targami i t. d.; uregulowanie czynności sprawdzania zgonów i zbudowanie odpowiedniej rzeźalni i aresztu policyjnego na miejsce teraźniejszych, arcynehigijicznych; zbudowanie szpitala epidemicznego, i t. d. i t. d.: oto szereg gotowych, a pilnych zadań do roztrząsań i projektów. Ale żeby te rozprawy, memoryały i projekty w mieście naszym na coś się przydały, na to trzeba oprócz pracy Komisji sanitarniej i urzędników lécarskich miejskich, jeszcze trzech rzeczy: pieniędzy, pieniędzy i jeszcze raz pieniędzy. Jeżeli Rada miejska nie oswoi się z tą myślą, że na poprawę zdrowia publicznego trzeba wyłożyć znaczny kapitał, — że kapitał ten sownie się powróci wskutek wzmocnienia sił roboczych mieszkańców: to większa część narad i prac Komisji zdrowia będzie nadaremna.

Jednakże *paulatim summa petuntur*. Chociaż więc nie od razu wszystkie powyższe zadania dadzą się skutecznie poruszyć; zawsze z dobrą otuchą witamy Komisję sanitarną, która, wytrwale pracując, potrafi sobie zjednać poparcie Rady miejskiej i przyłożyć się do poprawy stosunków zdrowotnych miasta naszego.

* **Sprawy sanitarne w Radzie miejskiej krakowskiej.** Ostatnie posiedzenia Rady miejskiej w r. z. obfitowały w przedmioty policyjno-lécarskie.

I. I tak, na posiedzeniu dnia 21 grudnia r. z. uchwalono wniosek sekcji szkolnej, téj osnowy:

1) Zarządzone przez Sekcję IV rozwiązanie dotychczasowego domu pracy Rada przyjmuje do wiadomości;

2) Zezwala, aby w domu przez Kamillę hr. Bystrzanowską darowanym 18 osób nieuleczalnych i 6 rekonwalescentów kosztem gminy utrzymywanych było;

3) Poleca Magistratowi, aby w porozumieniu z Sekcją IV i komisją sanitarną jak najspieszniej poczynił wnioski, iżby na gruncie powyższej realności nowy budynek na zakład kalek i rekonwalescentów lub dwa oddzielne budynki, o ile kapitały fundacyjne nie wystarczą, kosztem gminy wystawione były.

Ciesząc się z powyższej uchwały, pragnęlibyśmy, ażeby zamierzone budowy w ten sposób były projektowane, iżby jeden z rzeczonych budynków mógł być w razie potrzeby obróconym na szpital epidemiczny.

II. Na témże posiedzeniu uchwalono wniosek Sekcji I. w przedmiocie czyszczenia spustów (kanałów) i wychodków (kloak) w następującej osnowie:

1) Poleca się Magistratowi: zarządzenie najdokładniejszego wyczyszczenia wszystkich kanałów publicznych kosztem funduszu kanałowego.

2) Zarządzenie i ściśle dopilnowanie zrewidowania wszystkich kanałów publicznych, które, o ile potrzeba się okaże, bezzwłocznie wyreparowane być winny także kosztem funduszu kanałowego.

3) Czystczenie publicznych kanałów i wywożenie nieczystości kloacznych z domów prywatnych za wynagrodzeniem sześciu centów od stopy kubicznej z dniem 1 stycznia 1876 gmina miasta Krakowa wykonywać będzie we własnej administracji pod nadzorem Magistratu według instrukcji wypracować się mającej.

Wykonanie powyższych uchwał ma być powierzone naczelnikowi straży pożarnej i służby czystości miejskiej, p. Eminowiczowi. Po znaniej energii tegoż mamy prawo spodziewać się, że czynność ta starannie i sumiennie będzie spełniana. W każdym razie, jak słusznie nadmienif jeden z radców, miasto w ciągu tego roku będzie miało sposobność przekonać się, co można

zyskać (albo stracić) na tym interesie, a zatem jak się zapatrywać w dalszym ciągu na warunki, które kładzie towarzystwo angielskie (Carbon Fertilizing Company), pragnące wziąć w przedsiębiorstwo wywózkę nieczystości w Krakowie. Bądź co bądź, spodziewamy się, że czynność wywózki wykonywana w zarządzie własnym miasta, określona będzie należycie regulaminem, w ułożeniu którego Komisja sanitarna zapewne weźmie udział. Tymczasem wielkich ulepszeń w sposobie wywożenia zapewne nie będzie można wprowadzić. Takim ulepszeniem byłoby np. zaprowadzenie machin pneumatycznych (których koszt na potrzeby naszego miasta sprawozdawca sekcji I. obliczył na 4,000 złr.) Otóż w tym względzie zwrócić musimy uwagę na tę okoliczność, że o zastosowaniu takich machin w Krakowie dopóty nie może być mowy, dopóki w wychodkach i zlewach nie będą poumieszczane kraty, zapobiegające temu, iżby rozmaite ciała obce nie zapychały cew rzeczonych machin.

III. Na posiedzeniu dnia 23 grudnia r. z. Rada miejska na wniosek komisji uporządkowania miasta upoważniła Prezydenta do zawarcia układu z p. Wojciechem Konarzewskim o wykonanie pomiaru, niwelacji i planu sytuacyjnego miasta Krakowa na podstawie warunków w przedstawionym projekcie kontraktu wyszczególnionych.

Rzecz ta pod względem sanitarnym wcale nie jest obojętną: albowiem po uskutecznionej niwelacji (która nawiasem mówiąc, już została niemal ukończoną, zanim Rada zdecydowała się na uchwałę, aby zawrzeć w tym względzie ugode) będzie można dopiero spustom (kanałom) nowo budującym się i ściekom (rynsztokom) należyty dać spadek, a wedle okazującej się potrzeby sprostować, jak należy, wady dawnych spustów.

IV. Nareszcie dnia 30 grudnia r. z. Rada miejska upoważniła Prezydenta miasta do zawarcia ugody z p. Tomaszem Prylińskim względem odbudowy Sukienic, która się rozpocznie z wiosną r. b., a w ciągu lat trzech ma być ukończoną. Uchwała ta ze stanowiska sanitarnego o tyle nas obchodzi, ile że wskutek niej nagłącą jest rzeczą obmyśleć stosowne pomieszczenie dla tych wszystkich przekupniów, którzy za dwa miesiące wynieść się muszą z Sukiennic. O rzeczy téj, zarówno pod względem wygody i zdrowia publiczności, jak pod względem zdrowia przekupniów nader ważnej, zamierzamy wkrótce osobno pomówić.

KORESPONDENCYJA Z KRÓLESTWA POLSKIEGO.

Dnia 29 grudnia 1875.

TREŚĆ: Najnowsze rozporządzenia władzy rządowej dotyczące opieki lécarskiej dla ludności roboczej w zakładach przemysłowych (fabrykach).

Pocieszające objawy dowodzące zajęcia się u nas władzy sprawami sanitarnymi, a w szczególności sprawą zdrowia ludności roboczej, od lat 2 coraz częściej spotykać się dają. Ze sposobu, w jaki objawy te występują, z treści rozporządzeń ministerjalnych odnoszących się do spraw zdrowia publicznego, z motywów, jakie dołączają naczelnicy gubernij w swych okólnikach do naczelników powiatu, a ci ostatni w swych nakazach do wójtów gmin i burmistrzów, — oczywista jest dobra wola i zupełna kompetencyja władz wyższych. Niestety owoce usiłowań i dobrych wskazówek, których dowody w treści owych okólników znajdujemy, owoce rozporządzeń ministerjalnych są bardzo małe, a najczęściej żadne. Czynnikiem paraliżującym ich skuteczność nie

jest zła wola władz pośrednich i władz gminnych, ale zupełna ich nieudolność, wynikająca przedewszystkiem z niezrozumienia doniosłości całej sprawy zdrowia publicznego. Władze powiatowe i władze gminne, którym jest polecane wykonanie i czuwanie nad spełnianiem rozporządzeń policyjno-lécarskich wydawanych przez władze wyższe, postępują tak, jakby były przekonane, że w sprawach tych, jak w wielu innych, chodzi jedynie o formę, o ładajakie wykazy statystyczne itp., a dalekie są od uznania tej prawdy: że dla dobra jednostek, gmin, czy powiatu, równie ważnym jest czuwanie organów rządowych w sprawach zdrowia, jak w sprawach własności, bezpieczeństwa od ognia itp.—Ze strony dzisiejszych zarządów gminnych u nas trudno wymagać lepszego zrozumienia ważności spraw i stosunków sanitarnych. Trudno, aby prosty chłop, urodzony, wychowany, żyjący w niechlujstwie i ciemnocie, pojąć mógł znaczenie przepisów higienicznych przez władze wyższe wydawanych. A taki właśnie chłop stoi prawie wszędzie na czele zarządów gminnych i naturalnie nadsyłane mu do wykonania nakazy władzy stara się umarzać lub czężą formalnością zbywać, uważając takowe za rządową szykanę, równie przykrą dla niego, jak i dla ogółu mieszkańców gminy. Niestety podobne postępowanie spotykamy również i ze strony władz powiatowych. Tu jednak pobudki są inne i, jeżeli się nie mylę, znajdując się liczne okoliczności łagodzące, które w znacznej części usprawiedliwiają zaniedbanie, jakie ze strony władz powiatowych w sprawach zdrowia publicznego spotykamy. Przedewszystkiem naczelnicy powiatów są przeciążeni zajęciami i odpowiedzialnością, nie mając w spełnianiu swych niesłychanie obszernych obowiązków ani dostatecznej, ani dosyć biegłej pomocy, głównie dla tego, że absolutne skupienie władzy w ręku samego naczelnika, wynikające prawdopodobnie z postanowionego z góry systemu administracyjnego, nie pozwala im na szukanie biegłej pomocy tam, gdzieby ją znaleźć było można. I tak właśnie w sprawach policyjno-lécarskich naczelnicy powiatu nie znajdują żadnej pomocy ze strony lékarzy powiatowych, a to bynajmniej nie z winy tych ostatnich, lecz jedynie z winy owege systemu, który robi z lékarza powiatowego, że tak powiem, „urzędnika do szczególnych poruczeń“ do dyspozycji naczelnika.

O tém zresztą fałszywem stanowisku naszych lékarzy powiatowych, wynikającym nie z ich własnej winy i niezupełnie z winy naczelników powiatu, innym razem jeszcze pogadam. Tu tylko zaznaczyć muszę, że udział i pomoc lékarzy powiatu w sprawie poprawy i reformy naszych stosunków sanitarnych są w ogóle bardzo, bardzo małe. Jak naczelnicy powiatu nie mają w wykonywaniu trudnych swych obowiązków biegłych i sumiennych pomocników; tak też nie znajdują biegłych i sumiennych wykonawców w podległych im organach władz gminnych i miejskich. We wszelkich sprawach administracyjnych, rządzenie przy pomocy takich organów, jakimi są nasze zarządy gminne, musi być arcy-trudnym, a w sprawach sanitarnych całkiem niemożliwym.

Zdaje się, że przeświadczenie o niedołęztwie i ignorancji owych organów wykonawczych jest źródłem zniechęcenia dla władz powiatowych i powodem niedość wytrwałego postępowania w sprawie zdrowia publicznego. Nakoniec ważnym, a może najważniejszym momentem paraliżującym dobrą wolę administratorów i dobre rozporządzenia władz wyższych jest... brak pieniędzy. Kto zna stan naszej ludności miejskiej i małopomieszczyckiej, kto próbował kiedykolwiek walczyć

z ciemnotą i nędzą tych warstw naszego społeczeństwa, ten wie że do skutecznego prowadzenia walki potrzeba koniecznie dużo energii i dużo, dużo pieniędzy. Pieniądzy niema; a chwilowa energija rozumnych i uczciwych jednostek wyczerpuje się prędko w bezowocnej walce.

To co Wam tu piszę jest wynikiem beznamiętnej i, jak sądzę, bezstronnej obserwacji. Obserwacja ta do arcy-smutnych doprowadza wniosków. Bo i czegoż się można spodziewać dalej? Co pomogą najlepsze rozporządzenia ministeryjalne, co pomoże projektowana ustawa sanitarna, obiecywana ustawa fabryczna itd.; jeżeli wykonywanie tych ważnych i rozumnych rozporządzeń natrafiać będzie na niezwalczone przeszkody, których istnienia może się władze centralne ani domyślać? Okólniki obiegać będą powiaty i gminy, raporta improwizowane przez pisarzy gminnych będą szły z powrotem jako materiały przyszłej statystyki lécarskiej; i nikt z dalej stojących nie uwierzy że stopa zdrowia publicznego i bezpieczeństwa ogółu i jednostki w sprawach sanitarnych wcale się nie podniosła; że stan zdrowia naszej ludności roboczej wiejskiej i miejskiej jest gorszący; że śmiertelność wśród niemowląt jest większa, niż w najludniejszych miastach Europy; że robotnik nie ma danych żadnych rękojmi w obec narażających jego zdrowie i życie urządzeń fabrycznych i mieszkań, jakie mu pracodawca daje.

Dziś, kiedy ze strony władzy naczelnej państwa odbieramy dowody doskonałego zrozumienia doniosłości spraw zdrowia publicznego; kiedy mamy w ręku biegle opracowane instrukcje do postępowania w tych sprawach: dziś pragnąć jedynie musimy, aby w łonie władz pośrednich, gubernijalnych i powiatowych, jednostki stojące dziś, istotnie tylko *pro forma*, na czele specjalnych wydziałów lécarskich, — inspektorowie gubernijalni lékarzy i lékarze powiatowi otrzymali szerszą autonomiję działania; aby do czuwania nad zdrowiem i bezpieczeństwem sanitarnym tak dziś licznej klasy roboczej w zakładach przemysłowych przeznaczeni byli biegli, wysoko postawieni i całkiem niezależni inspektorowie fabryczni; a nakoniec aby jak najprędzej nastąpiła tak wyczekiwana przez kraj cała reforma zarządów gminnych, któraby własność, zdrowie i porządek w gminie odebrała z rąk ciemnego chłopstwa i oddała w ręce czystsze i rozumiejsze.

Ale i dziś już wola władzy naczelnej państwa przyczynia się, chociaż w małej części, do poprawy niektórych niedostatków w naszych stosunkach sanitarnych.

Pod dniem 20 czerwca 1875 za Nr. 819 naczelnik gubernii warszawskiej (a prawie jednocześnie i naczelnicy innych gubernij Królestwa) w odwołaniu się do dawniejszych już rozporządzeń komitetu ministrów rozesłał do naczelników powiatowych odezwę, dotyczącą zabezpieczenia zdrowia ludności i oficyalistów w zakładach przemysłowych, a szczególnie w cukrowniach. Wskutek tej odezwy naczelnicy powiatów rozesłali okólnik do wójtów gmin, w celu wprowadzenia w wykonanie rozporządzeń władzy gubernijalnej.

Okólnik ten mam przed sobą i podaję go tutaj w przekładzie z języka rosyjskiego, mniemając, że nie tylko treść jego główna, ale i motywa do uzasadnienia rozporządzeń władzy użyte, na poznanie zasługują.

„Nro 6163 d. 24 lipca 1875. — Naczelnik powiatu „G. do wójta gminy D. — Nie wszystkie cukrownie i inne „fabryki w gubernii, dające zatrudnienie kilkuset robotnikom, posiadają stałych lékarzy, dla udzielania racjonal-

„nej pomocy lékarskiej i dla peryjodycznego sprawdzania stanu zdrowia robotników. — Zakłady te ograniczają się częstokroć do utrzymywania stałego lub przyjezdnego felczera, który w pewne dni do fabryki przybywa. Tacy felczerowie leczą chorych dotkniętych najrozmaitszymi chorobami, zapisują recepty lub sami dają chorym lékarstwa, puszczają krew, stawiają pijawki i bańki w dowolnej ilości, słowem przywłaszczają sobie prawa, które służą tylko lékarzom.

„Prawo wymaga, aby istniała rzeczywista organizacja pomocy lékarskiej w fabrykach i zakładach przemysłowych. Organizacja taka jest téż niezbędną z wielu względów, szczególnie zaś z powodu pojawiającej się niemal corocznie cholery i innych chorób epidemicznych, tam mianowicie, gdzie w skutek nagromadzenia znacznej liczby ludności i w skutek wynikającej ztąd ciasnoty, obawiać się wypadu wybuchuowych chorób wśród ludności fabrycznej. Ponieważ w fabrykach zbierana bywa pewna suma pieniędzy, powstająca z potrącanego procentu od dziennego zarobku, nosząca nazwę „*krankenassy*“ (kasy chorych), zatem utrzymanie lékarza nie będzie ciężarem dla posiadacza fabryki; co się zaś dotyczy robotników, to słusznie wymagać trzeba, iżby wnoszący opłatę otrzymywał wraz choroby racjonalną pomoc ze strony wykwalifikowanego lékarza, a nie padł ofiarą wyrachowania posiadacza fabryki i eksperymentów felczera.

W razie ukazania się epidemii wypadu poruczyć lékarzowi fabrycznemu nadzór nad wioskami sąsiadującymi z fabryką, przez co łatwiej będzie czuwać nad nadużyciami felczerów i ograniczać zakorzeniony ich szarlatanizm.

„Według postanowienia komitetu ministrów z d. 26 sierpnia 1866 r., i według ducha ustawy lékarskiej, przy fabrykach i zakładach przemysłowych winna być urządzona infirmaryja, na taką liczbę chorych, aby liczba ta była w stósunku do ogólnej liczby robotników, jak 1 do 100; — z tego już wynika konieczność utrzymywania stałego lékarza.¹⁾

„W inném zaś miejscu powiedzianém jest, iżby fabryki, zakłady przemysłowe i inne zakłady zatrudniające znaczną liczbę robotników, posiadały, o ile możność, na to pozwala, swych lékarzy, dla peryjodycznego sprawdzania stanu zdrowia ludności roboczej. — Zgodnie z tém JW. naczelnik gubernii odezwał z d. 20 czerwca 1875 r., za Nr. 819, polecił z obowiązać posiadaczy fabryk i zakładów przemysłowych, zatrudniających nie mniej jak 50 robotników, do utrzymania stałych lékarzy, odwiedzających fabrykę dwa razy na tydzień, w dowód czego posiadacze fabryk winni w urzędzie naczelnika powiatu złożyć deklarację tak od siebie, jak i od lékarza, i to bezwarunkowo przed rozpoczęciem nadchodzącej kampanii cukrowniczej (w początku listopada — St. M.) W skutek czego nakazuję panu (Wójtowi) uwiadomić o niniejszém posiadaczy fabryk i zakładów przemysłowych, istniejących w powierzonej panu Gminie, za pokwitowaniem, które ma być zwrócone do mego urzędu (naczelnika powiatu) i dopilnować, aby żądane deklaracje w właściwym czasie złożonemi mi zostały“.

(Dokończenie nastąpi.)

= IV. Międzynarodowy Zjazd lékarski w Brukselli odbył się od 19 do 26 września 1875. pod przewodnictwem dra Vleminckxa, podczas gdy obowiązki jeneralnego sekretarza sprawował Dr. Warlomont.

¹⁾ Przepis ów z r. 1866 nigdy nie był ściśle wykonanym i dziś mała tylko liczba fabryk posiada stałe infirmaryje, jak najgorzej utrzymywane. — St. M.

Kongres dzielił się na kilka sekcji, przedstawiających różne gałęzie umiejętności lékarskich. Każda z tych sekcji miała pewne kwestye do rozbioru (patrz Przegląd lékarski N. 29 z roku 1875), a wyniki owych narad przedstawiała na zebraniach ogólnych do zatwierdzenia. Wyniki tych obrad, o ile dotyczą spraw higienicznych, przytaczamy, w streszczeniu, jak następuje: Sekcja pierwsza miała do rozbioru kwestyję ochrony przed cholera i przedstawiła pod tym względem ośm tez. Uznano w nich, że ochrona przed cholera powinna się oprzeć na ajtyjologii; że cholera jest chorobą swoistą, powstającą zawsze wskutek jednego i tego samego czynnika chorobotwórczego, którego aczkolwiek przyrody nie znamy, to przecież posiadamy niejake wiadomości o jego początku, własnościach, prawach szerzenia się i rozwoju.

Co się tyczy początku, to uznano, że tego szukać należy w Indyjach; aczkolwiek zaprzeczyć się nie da: że cholera może się przyswoić w Europie bądź przez rozwój samodzielny na naszej ziemi pierwiastku chorobowego, bądź téż przez przechowanie i odradzenie się w nieskończoność przyrzutu pierwotnie z Indyj wprowadzonego.

Pod względem własności przyrzutu cholerycznego uznano: 1) że odradza się w osobach dotkniętych cholera i przenosi na osoby zdrowe, wznecając u nich chorobę, że więc cholera jest zaraźliwą; 2) że przyrzut przenosi się na sposób ciał lotnych i rozpuszczalnych, i że w powietrzu równo się rozchodzi; 3) że przyrzut ten jest mniej zaraźliwy, niż inne; 4) że łatwo ulega zniszczeniu, zwłaszcza gdy powietrze jest naozonizowane. Mimo to w pewnych miejscach trudno dostępnych może się długo utrzymywać; 5) że przyrzut ten niszczą: wysoka ciepłota (100° i wyższa) i niektóre czynniki chemiczne posiadające silne powinowactwo. Pod tym jednak względem zachodzi potrzeba dokładniejszych jeszcze badań; 6) że osoby wystawione na działanie przyrzutu tego po pewnym czasie do niego przyzwyczajają się.

Co do praw szerzenia się cholery uznano: 1) że siedzibą przyrzutu są wydaliny chorego (wymiociny, a zwłaszcza kał); 2) że przyrzut szerzyć się może różnemi drogami, a mianowicie, prócz wymienionych wydaliny, także przez chorego, przez trupy, przez bieliznę i odzież używaną przez chorych, przez mieszkania, statki, powozy, przez wychodki, przez wodę, która może być skażoną wydalninami chorych, przez powietrze w niewielką odległość t. j. na kilkaset metrów, przez zwierzęta, towary i t. d.

Co do rozwoju uznano: 1) że przyrzut choleryczny dostaje się do ustroju przez błony śluzowe przewodu oddechowego i przewodu trawienia; 2) że czas wylegania trwa godzin kilkanaście, a co najwyżej dni kilka; 3) że przygnębiające stósunki moralne i higieniczne sprzyjają rozwojowi.

Na tych wiadomościach powinna się opierać ochrona przed cholera. Pierwszém wskazaniem jest przeto zniszczyć gniazda chorobotwórcze pierwotne w Indyjach i drugorzędne w Europie przez różne prace przyczyniające się do poprawy stósunków higienicznych.

Drugim wskazaniem jest utrudniać przenoszenie się pierwiastku chorobotwórczego do krajów nie dotkniętych chorobą, a to przez środki zaradcze skuteczne, dające się jednak z wymogami cywilizacji pogodzić.

Trzecie wskazanie, które ochrona na oku mieć powinna, stanowi: zobojetnić przyrzut środkami odwietrzającymi, które dopiero oznaczyć należy.

Nakoniec należy się starać zmniejszyć gwałtowność cholery przez zarządzanie odpowiednich środków higienicznych. Kongres ma nadzieję, że prace dążące do poprawy stosunków higienicznych, a podjęte przez Anglię w Indjach, zostaną dokończone i że uda się przez nie zniszczyć pierwotne gniazdo cholery.

Lefebvre zwrócił uwagę na działanie ciepła jako środka odwiezającego, który okazał się skutecznym w swierzbie, i zaleca urządzenie łaźni suchych w celu odwiezania, po szpitalach, a nawet i po domach prywatnych.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

WIADOMOŚCI BIEŻĄCE.

* Słyszeliśmy, że sekcja V Rady miejskiej krakowskiej, pragnąc choć w części zaradzić drożyznie mięsa, wypracować ma wspólnie z komisją akcyzową i sanitarną projekt względem urządzeń, na mocy których mięso zwierząt bitych na konsumpcję będzie mogło być sprowadzane wszystkimi rogatkami, (nie tylko dwiema, jak dotychczas); prócz tego osobne przepisy określą sposób, w jaki mięso takie poddawane będzie odpowiedniej rewizji weterynarsko-policyjnej.

Z tego samego źródła dowiadujemy się, że sprawy targowe mają być przeniesione z sekcji III (przemysłowej) Rady miejskiej do sekcji Vtej (policyjno-lékarzkiej), co pod względem lécarskim nader jest pożądanem. Z przyjemnością też powzięliśmy wiadomość, że magistrat ustanowić ma dwie stacje do rewizji targowo-policyjnej (jedną w Rynku głównym, a drugą na Kaźmierzu), zaopatrzone we wszelkie potrzebne przyrządy i przetwory dla szybkiego sprawdzania fałszowań pokarmów i napojów sprzedawanych na targu.

K) W szpitalu Św. Łazarza zaprowadzono w sierpniu z. r. oświetlanie sal i korytarzów gazem wyrabianym przez destylowanie nafty surowej czyli tak zwaną ropy. Oświetlenie to co do jasności światła nie pozostawia istotnie nic do życzenia; jednakowoż cewy nie są szczelnie zaopatrzone tak dalece, że częstokroć woń gazu napelnia cały szpital; a co najważniejsza, przy paleniu się gazu ulatnia się tyle drobnych cząstek węgla, że ściany czerwienią w bliskości płomieni gazowych. Ile cząstek węgla wdychać muszą chorzy, widać to najlepiej po bieliźnie i pościeli, którą od czasu zaprowadzenia gazu daleko częściej zmieniać trzeba. Zdawało się zrazu, że oświetlenie to będzie tańszem od zwykłego gazu świetlnego; tymczasem miało się okazać, że jest znacznie droższem. Radzimy Wydziałowi krajowemu zbadać bliżej tę sprawę, zanim przystąpi do zaprowadzenia oświetlenia innych szpitali krajowych zapomocą gazu otrzymywanego z ropy.

Gremijum aptekarzy Galicyi zachodniej i Krakowa odbyło dnia 11 z. m. posiedzenie doroczne. Między innemi sprawami dokonano także wyboru komisji egzaminacyjnej na pomocników aptekarskich, do której weszli aptekarze tutejsi, pp. Fortunat Gralewski, Adolf Siedlecki i Ernest Stocmar. Do komisji zaś ustanowionej na Zjeździe lékarzy i przyrodników we Lwowie, mającej się zająć wydaniem dzieła chemiczno-farmaceutycznego, wybrany został ztąd p. Bażan. (Cz.)

Księgosusz. Dnia 20 grudnia r. z. ustał księgosusz w kontumacyi husiatyńskiej i cała Galicyja wolna jest od tej zarazy.

= Wypadek w Bochni. Nieszczęśliwy wypadek, jaki miał miejsce w salinach bocheńskich d. 3 b. m. i r., ofiarą którego padli starszy radzca górniczy Edw. Windakiewicz, jeden z najzdolniejszych górników naszego kraju, i radzca Furdzik, oraz dwóch górników, nie jest jeszcze dokładnie

wyjaśnionym. Trudno mianowicie pojąć z opisów zamieszczonych dotychczas po dziennikach, w jaki sposób nieszczęśliwi ci dostali się do zbiornika wody znajdującego się na dnie szybu, którym się spuszcza. Tyle jednakowoż powiedzieć można, że wypadek ten nie miałby być miejsca, gdyby zachowano wszelkie środki ostrożności i gdyby w kopalniach bocheńskich takie były urządzenia, mianowicie dotyczące spuszczenia się, jakich dzisiejszy stan higieny po kopalniach wymaga. Z dotyczących opisów wnosić można, że przyrząd, którym się spuszcza ci gorliwi urzędnicy, uległ zepsuciu, wyskoczył z narządu chwytającego, przekreślił się, a znajdujący się w nim wypadli. To nie mogłoby mieć miejsca, gdyby przyrząd był w porządku i gdyby spuszczenie odbywało się z należytą ostrożnością. Drugim uchybieniem, zdaniem naszym, może jeszcze ważniejszym jest to, że spuszczaający się dawali, jak się zdaje, znaki za pomocą przyrządu bardzo pierwotnego t. j. dzwonka na sznurku. W dzisiejszym wieku telegrafów elektrycznych przyrząd ten uchodzić musi co najmniej za zabytek archeologiczny i niebezpieczny; jakże bowiem łatwo, a jak w tym przypadku prawdopodobnie, zerwać się może sznurek i uniemożliwić właśnie w najkrytyczniejszej chwili dawanie znaków. Jeżeli już nie przyrządem telegraficznym, to spuszczaający powinni być opatrzeni przynajmniej przyrządem do świstania lub też rurą do rozmowy. Nakoniec wytknąć jeszcze wypada niedostateczność tych przyrządów, które spuszczaającym się umożliwiają oddychanie. Zarząd salinarny zdaje się że nie posiadał ani jednego takiego narządu i dopiero straż pożarna bocheńska dostarczyła narządu, (podobno dopiero *ad hoc* z Wiednia z fabryki Knausta sprowadzonego,) który bydl może wystarczającym dla straży pożarnej, ale nie dla kopalni. Narząd ten, jak słyszeliśmy, był to tak zwany kapeluszy dymny (Rauchkappe) tj. kapeluszy filcowy nasiąkły istotą niepalną i nieprzepuszczalną, szkłem wodnym, pokrywający głowę, szyję i ramiona, a w którym znajdują się w miejscu oczom odpowiadającym okulary, w miejscu zaś ust otwór, który zatyka gąbka chlorkiem wapna napojona. Narząd ten redukuje się więc właściwie znów do sposobu najprostszego, jakiego używają ci, którzy mają chwilowo gazami trującymi oddychać, t. j. do pomieszczenia przed ustami gąbki napojonej otrutką. O ile odpowiadały celowi bańki z powietrzem, o jakich wspominają dzienniki, trudno wnosić z pobieżnej wzmianki. Niedostateczność tych przyrządów jest oczywistą w obec mianowicie tego, że w ostatnich czasach bardzo odpowiednim okazał się w podobnych przypadkach pożaru w kopalniach narząd nurkowy, podany przez Rouquayrol-Denayroux ¹⁾. Zdaje się, że ani tego narządu, ani też żadnego innego doskonalszego od kapelusza dymnego nie musi posiadać zarząd salin wielickich; inaczej bowiem zarząd bocheński byłby go z Wieliczki sprowadził, zamiast udawać się do straży pożarnej bocheńskiej. Zwracamy uwagę lékarzy górniczych na potrzebę odpowiednich narządów ratunkowych w kopalniach w mniemaniu, że właściwe władze pomne obecnie na przysłowie: mądry Polak po szkodzie, nie odmówią odpowiednich funduszków.

= Nitrogliceryn i dynamit. Z powodu rozgłosnego wybuchu w Bremerhafen, nie od rzeczy może będzie, podać tu krótką wiadomość o tych dwóch istotach wybuchających, ze stanowiska higienicznego.

¹⁾ Przyrząd ten składa się: z pompy powietrznej tłoczącej ustawionej w świeżem powietrzu, z 50 metrów długiej rury wraz z manometrem, z regulatora dobrze obmyślanego, (cylinder z otworami oddzielnymi dla powietrza wdychanego i wydychanego, opatrzonemi szczelnie zamykającymi się kłapami, przytém treska (*Mundstück*) i szczelnie przylegająca czapka kauczukowa) i ze ścisadła na nos.

Nitrogliceryn wykrył w r. 1847 Sombbrero w Paryżu, dopiero jednakże od r. 1862 za wskazówką Alfreda Nobla zaczęto go używać jako istoty wybuchającej i rozsadzającej. Otrzymuje się go, miesząc gliceryn ze zgęszczonym kwasem siarczanym. Skład jego ma wyrażać formułka chemiczna: $C_3H_5(NO_3)_3O_6$. Znaczną swą siłę rozsadzającą ma on zawdzięczać temu, że zamienia się w zupełności na gazy. Jedna objętość tej istoty ma dawać 1300 objętości gazów, jakoto: pary wodnej, kwasu węglowego, tlenu i azotu. Jestto ciecz olejsta barwy żółtej lub żółtobrunatnej, smaku słodkawego, c. gat. 1.6, w wodzie nierozpuszczalna, ale rozpuszczalna w wysoku i eterze. Przy $+6^\circ C$ marznie, a do $180^\circ C$ ogrzana wybuchu. Cenną wartość tego płynu stanowi to, że nie jest palny: można, jeżeli jest czystym, dotykać go ogniem, zagasić w nim zapalkę. Ale jeżeli roztrząśniony jego drobinki za pomocą kapiszona lub szczypty prochu, wówczas następuje gwałtowny wybuch. Co się tyczy siły wybuchowej, to Nobel obliczył, że jest ona 13 razy większą, niż siła prochu. Prof. Jozajasz Cooke obliczył, że jest znacznie większą, bo 300 razy! a Eustachy Pétion, inżynier we Lwowie, (Gaz. Nar. Nr. 298 z 30 grud. 1875.) oblicza, że nitrogliceryn, gdy weźmiemy siłę prochu za jedność, jest 60,075.6 razy silniejszym od prochu. Cyfra ta, zdaniem jego, więcej się zgadza z faktami i z wypadkami otrzymaniami, aniżeli cyfra otrzymana przez profesora Cooke (300), a témbardziej przez Nobla. Taka tylko siła olbrzymia zdoła nam wytłómaczyć wypadek otrzymany w doświadczeniu w Newport, (o którym niżej pomówimy); jak również dla czego nitrogliceryn użytym być nie może jako siła rzutowa: gdyż nie ma w naturze tak mocnego kruszcza, aby do niego broń można było wyrobić. Nitrogliceryn jest siłą trucizną, jak o tém świadczy szereg doświadczeń zrobionych w celach leczniczych przez Heringa, Davisa, Jacksona, Lippego i innych. Spostrzeżenia na zwierzętach robił znany rosyjski toksykolog Pelikan i skręślił je w wielce pouczającej rozprawie. Wprawdzie nie potwierdził on podań Sobrero, że już $\frac{1}{3}$ — $\frac{1}{2}$ ziarna wystarcza do zabicia psa; ale przekonał się, że króliki giną po zadaniu im 20—30 kropel, psy po 40—60 kroplach, a koty po 10—15 kroplach. Głównymi przypadkami otrucia są: długo trwający ból głowy, zawrót, znużenie i osłabienie, dalej palenie w ustach i gardle, razem z bólami w brzuchu. Otrucie nastać może nie tylko po dostaniu się nitroglicerynu do wewnątrz, ale także po przebywaniu czas dłuższy w przestrzeniach, gdzie nitrogliceryn bywa przerabianym, jak również przez skórę. Skóra nadzwyczaj łatwo chłonie tę istotę, tak, że już jedna kropla, jeżeli się dostanie na palec, mimo natychmiastowego obtarcia, może wywołać ból głowy, a czasem nudności.

Aby robotników zabezpieczyć przed szkodliwymi skutkami nitroglicerynu i jego przetworów, należy pilnie przestrzegać wszelkich ostrożności przy przechowywaniu tegoż; dalej dbać o dobre przewietrzanie pracowni; czuwać, aby robotnicy pracowali w grubych rękawicach skórzanych i nigdy nie pożywali pokarmów w pracowniach.

(Dokończenie nastąpi.)

* Z powodu zasypania śniegiem pociągu kolei żelaznej. Przypadek, jaki się wydarzył dnia 6 b. m. na kolei żel. galicyjskiej Karola Ludwika, a mianowicie, że pociąg osobowy pod Płuhowem (za Złoczowem), zasypany zawięją, pozostał 36 godzin na miejscu bez pomocy, a 40 kilku podróżnych na mrozie i bez pożywienia, daje przedmiot do smutnych rozmyślań. W urzędowej „Gazecie Lwowskiej” czytamy, że z pomiędzy tych podróżnych kilku się rozchorowało, czemu się bynajmniej dziwić nie można. Przypadki takie należą do rzadkich wydarzeń; nie mniej jednak obowiązkiem jest zarządów dróg żelaznych w naszym klimacie przewidywać takowe, i z tego powodu nie-

zbędną byłoby rzeczą, żeby w porze zimowej pociągi zaopatrywane były w zapas nie tylko środków lekarskich, ale też żywności i napojów krzepiących.

WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

Berichte der Cholera - Kommission für das Deutsche Reich. Zweites Heft. Die Cholera - Epidemie in der kön. bayer. Gefangenenanstalt Laufen a. d. Salzach. Von Max v. Pettenkofer. Mit 8 lith. Tafeln. Berlin 1875. Heymann, w 8ce, str. 108. — Wynik ostateczny tej nader uczonęj pracy jest: że o aptyjologii cholery niemal nic nie wiemy i zapewne nie tak prędko czegoś pewnego się dowiemy!

Stański G. H. Les conclusions du congrès sanitaire international de Vienne et les commentaires de M. Fauvel devant la logique. Paris. 8vo. 1875.

Exposition internationale et congrès d'hygiène et de sauvetage de 1876. a) Circulaire. b) Exposé et programme. c) Statuts. d) Membres fondateurs, comité central et programme de classes. Bruxelles. 8vo. 1875.

Dewez. Cours d'hygiène à l'usage des écoles d'adultes. Mons. 8vo. 1 1/4 fr.

v. Corval H. Dr. Gesundheitspflege für Haus und Schule Zweite vermehrte Auflage des Leitfadens für den Unterricht in der Gesundheitspflege. Carlsruhe 1875. Str. IX—106. 1 1/2 mrk.

Wallbaum Dr. Das Wesen der öffentlichen Sanitätspflege u. ihre Feinde. Für Aerzte u. Laien in u. ausser Amt, kurz u. allgemein fasslich besprochen. Gera 1875. 8vo Str. VII. 160. 2 mrk. 40 fen.

Silberschlag C. Die Aufgaben des Staats in Bezug auf die Heilkunde u. die öffentliche Gesundheitspflege. 8vo. Berlin 1875. 1 mrk.

Mencke W. Die häusliche Krankenpflege. 8vo. Berlin 1875. 3 mrk. 75 fen.

Guillaume. Les principales causes d'insalubrité dans nos villages. 8vo. Cornier 1875. Str. 25.

Innhauser Dr. u. Nusser Dr. Jahresbericht des Wiener Stadt-Physikats über seine Amtsthätigkeit im Jahre 1874. Wien 1875. 8vo. Str. 219 i 35 tabl.

Pichler und Kraus. Compendium der Hygiene, Sanitäts-polizei und gerichtlichen Medizin. Stuttgart 1875. Cena 8 m. w 12 ce str. VIII i 432.

Jestto książeczka mająca służyć za podręcznik higieny, policyi zdrowia i medycyny sądowej dla przygotowujących się do egzaminów na posady lekarskie urzędowe. Temu jednak celowi zupełnie nie odpowiada. Ważne te nauki są tu tak pobieżnie przedstawione, że higiena i policyja zdrowia mieści się na 324 stronach, a medycyna sądowa na 108 str.—Ktoby tu chciał szukać zestawienia ustawodawstwa lekarskiego austriackiego, omyliłby się: bo tu są po większej części tylko podane wskazówki, gdzie odnośne ustawy znajdują się. Układ całej tej książeczki zdradza, że jest ona tylko wyciągiem z dzieł Prof. Schauensteina: Lehrbuch der Sanitäts - Polizei i Lehrbuch der gerichtlichen Medizin. Dziełko to nie zaleca się więc z powodu tej pobieżności dla przygotowujących się do egzaminów na lekarzy urzędowych, a przy tém jest stosunkowo nadzwyczajnie drogie.

Uwaga Redakcyi. Z powodu obfitości materyjału, nie cierpiącego zwłoki, wydajemy Nr. niniejszy w objętości arkusza.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. St Janikowski.

KRÓTKI RYS HYGIENY DLA LUDU WIEJSKIEGO.

Napisał Dr. Seb. Rosicki.

Kraków 1875, w 8ce, str. 40.

Ustępy z broszurki tej były czytane na posiedzeniu sekcji III, drugiego zjazdu lekarzy i przyrodników polskich we Lwowie r. 1875.

Prenumeratorowie Dwutygodnika higienicznego otrzymać mogą broszurkę tę franko za nadesłaniem kwoty 36 kr. w. a. do Administracyi Przeglądu lekarskiego.